



**ແຜນຄວາມຮັບຜິດຊອບສ່ວນຕົວ (IRP)
INDIVIDUAL RESPONSIBILITY PLAN (IRP)**
ຂໍຽງຮັກອງເຖິງເຮືອຄວາມລັບສ່ວນຕົວ

JAS ID
CASE NUMBER
CLIENT ID

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈແລ້ວວ່າ

- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຮ່ວມມືກັບພະແນນກະຕັບເງິນລ້ຽງເດັກໃນຂະນະທີ່ໄດ້ຮັບເງິນສິດຊ່ວຍຫລືອຊົ່ວຄວາມຈາກໂຄງການ TANF/SFA ເວັ້ນສັງຄະນິ້ມືເຫດຜົນທີ່ດີໃນການບໍ່ຮ່ວມມືນຳ. ເນື່ອສໍາເລັດຜົນການກະຕັບເງິນລ້ຽງເດັກອາດຊ່ວຍຫລືອຊົ່ວຄວາມຕ້ອງການໆຮັບເງິນສິດຊ່ວຍຫລືອ.
- ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໄດ້ຮັບເງິນສິດຊ່ວຍຫລືອຊົ່ວຄວາມຈາກໂຄງການ TANF/SFA ພຽງແຕ່ກໍານົດ 60 ດີອິນທີ່ນັ້ນໃນໝົດຊ່ວຍເຊີດຂອງຂ້າພະເຈົ້າເວັ້ນສັງຄະນິ້ມືເຫດຜົນທີ່ດີໃນການບໍ່ຮ່ວມມືນຳ.
- ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ໃຊ້ເວລາ _____ ດີອິນແລ້ວ ໃນການຮັບເງິນສິດຊ່ວຍຫລືອ.
- ຂ້າພະເຈົ້າຖືກຮຽກຮ້ອງໃຫ້ຮັດວຽກ, ອອກວຽກ, ຫລືຕ່ອງຮັດວຽກຕົ່ນເວລາປ່າງໜ້ອຍອາທິດລະ 32 ຂົວໃນງ.
- ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສະມາດປະຕິບັດກິດຈະກັນໃດໝີງຕາມທີ່ວາງໄວ, ຂ້າພະເຈົ້າຈະໃຫ້ຫາບຸກຄົນຕາມທີ່ມີລາບສື່ງຄຸນນີ້.
- ຂ້າພະເຈົ້າຈຳຕ້ອງປະຕິບັດກິດຈະກັນຕ່າງໆຕາມທີ່ຢູ່ລຸ່ມນີ້ເຫັນທານກໍານົດເວລາແຕ່ລະອາທິດທີ່ກ່າວໄວສະເພາະຂ້າງລຸ່ມນີ້:

VU - ການຮຽນວິຊາຊີບທີ່ບໍ່ໄດ້ຖືກອະນຸມັດ

ຈາກ _____ ເຖິງ _____, ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງຈະຮ່ວມ _____ ອົ່ວໂມງຕໍ່ອາທິດໃນການຮຽນວິຊາຊີບທີ່ບໍ່ໄດ້ຖືກອະນຸມັດຢູ່ອຸ່ນໃໝ່.

ຜູ້ຈັດການສໍານວນຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລະຂ້າພະເຈົ້າຈະທິບຫວນແຜນ IRP ນີ້ອີກກ່ອນນີ້ _____.

ຜູ້ໃຫ້ການບໍລິການ/ຫ້ອງການ: _____

ບ່ອນຢູ່: _____

ຂໍຂອງຜູ້ຕິດຕໍ່ຫາ: _____

ເວັບໄທຂະໜາດຂອງຜູ້ຕິດຕໍ່ຫາ: _____

ຂ້າພະເຈົ້າຕົກລົງຈະເຂົ້າໃຈຮ່ວມຮຽນຕາມຕາຕະລາງການປະຊຸມແລະການເວົ້າເຮົາຮຽນທຸກຫ້ອງ, ແຮດທຸກວຽກທີ່ມີອບໝາຍຕາມຂໍຽງຮັກອງທັງໝົດໃຫ້ສໍາເຮັດ, ແລະຮ່ວມຕາມເວລາຂອງນີ້ທັງຫລຸບ້າທີ່ປຶງໄວ້ຕາມຄວາມສາມາດທີ່ດີທີ່ສຸດຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈແລ້ວວ່າການຝາກດັກແລະການອົນສິ່ງເປັນພາຮະຮັບຜິດຊອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າເອງແລະຂ້າພະເຈົ້າຈະບໍ່ໄດ້ຮັບການຊ່ວຍຫລືອໃດໃນການບໍລິການສ່ວນນີ້ຕາມແຜນ IRP ຂອງຂ້າພະເຈົ້າ.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈແລ້ວວ່າການເວົ້າໃຈຮຽນແລະຄວາມຄືບໜ້າໃນການຮຽນຕ້ອງມີຄວາມກ້າວໜ້າໃຫ້ເປັນທີ່ຟ້າ, ບໍ່ດັ່ງນັ້ນ, ຂ້າພະເຈົ້າຈຳຕ້ອງໃຫ້ເວົ້າຮຽນຕາມກົດຈະກັນຕ່າງໆຂອງແຜນຮັດວຽກກ່ອນ (WorkFirst). ມັນເປັນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຂ້າພະເຈົ້າທີ່ຈະຮາຍງານບັນທຶກນີ້ໄປໄຮງຮຽນ, ຮາຍງານຄວາມກ້າວໜ້າການຮຽນຕ່າງໆໃນທຸກຫ້າປ່າໄຕຮ່າຍນາດ.

ຖ້າມີເຫດຜົນທີ່ດີທີ່ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ປະຕິບັດຕາມແຜນການຂອງຂ້າພະເຈົ້າ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ແລະຮັດວຽກຮ່ວມກັບຜູ້ຊ່ວຍຊ່ວຍຊານສະເພາະໃນໂຄງການຮັດວຽກກ່ອນ/ນັກບໍລິການສັງຄົມໃຫ້ໄວ້ເຫົ້າທີ່ຈະໄວໄດ້. ຕົວຢ່າງຂອງເຫດຜົນທີ່ດີໃບງ່າງຢ່າງຍິນຍົງ:

- ຂ້າພະເຈົ້າພາດນັດເນື່ອງຈາກຄວາມເຈັບປ່ວຍ ຫລືຄວາມໜ້ວມແໜ່ວຍທີ່ບໍ່ຄາດຝັ້ນ ໃນການຝາກດັກ ຫລື ພາຫະນະການອົນສິ່ງ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີເຖິງເຫຼືອສຸກເສີນ (ຮ່າງກາຍ, ຊິດໃຈ, ຫລື ອາຣິມ);
- ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ປະສົບໃໝ່ຄວາມຮຸນແຮງໃນຄອບຄົວ;
- ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ສະມາດຊອກບ່ອນຝາກດັກທີ່ຝ່າສາມາດຈ່າຍໄດ້, ທີ່ແໜ້ນຈະສົມໃນເຂດຂອງຂ້າພະເຈົ້າສຳລັບດັກທີ່ອາຍຸຕໍ່ກວ່າ 13 ປີ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີບັນຫາດ້ານກົດໝາຍຮົດດ່ວນ;
- ຂ້າພະເຈົ້າມີສະພາບຝຶການ ຫລືເຖິງເຫຼືອໄຂສະເພາະບາງຢ່າງ ແລະນັ້ນຮັດໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າຫ່າງເຫັນຈາກການປະຕິບັດໃຫ້ຖືກຕາມຂໍຽງຮັກອງຕ່າງໆຂອງໂຄງການ; ຫລື

- ຂ້າພະເຈົ້າເປັນຜູ້ໃຫຍ່ທີ່ມີສະພາບພິການຊຳເຮືອທີ່ສາຫັດ;
- ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງການໃຫ້ຢູ່ບ້ານ ເພື່ອເປົ້າດຸດັກທີ່ຕ້ອງການຊ່ວຍພິເສດ ຫລືຜູ້ໃຫຍ່ໃນສະພາບພິການຕ່າງໆ;
- ຂ້າພະເຈົ້າອາຍຸເຖິງ 55 ປີ ຫລືແຕກ່ກວ່າ ແລະເປົ້າດຸດັກ, ແລະຂ້າພະເຈົ້າຊັ້ນບໍ່ແມ່ນພໍ່ແມ່ນຂອງເດັກ; ຫລື
- ຂ້າພະເຈົ້າກໍາລັງຂໍ້ຕົງປະກັນສັງຄົມ (SSI) ໂດຍຄວາມຊົດຊ່ວຍຂອງພະນັກງານຄໍານວຍຄວາມສະດວກຂອງກົມ DSHS.

ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຕົກລົງເຫັນໃນກັບແຜນການນີ້, ຂ້າພະເຈົ້າມີສິດໃນການວ່າໃຫ້ມີການທຶນທວນເຮືອງ ແລະ/ຫລືການຝັງເຮືອງ. ເພື່ອຊ່າງການຝັງເຮືອງ, ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງຕິດຕໍ່ກັບຫ້ອງການບໍລິການຕ່າງໆເພື່ອຊຸມຊົນ. ຫ້ອງການປົກຄອງການຝັງເຮືອງຕ່າງໆ, ທີ່: Office of Administrative Hearings, DSHS, PO Box 42488, Olympia, WA 98504-2488, ພາຍໃນ 90 ມື້ ຂອງນີ້ຜູ້ຈັດການສໍານວນຂອງພະເຈົ້າເຊັ່ນຂຶ້ນຢູ່ລຸ່ມນີ້. ຂ້າພະເຈົ້າກໍໄດ້ຮັບສໍາເນົາແຜນການຄວາມຮັບພິຖອນຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ.

ລາຍເຊັນຂອງຜູ້ກຳນົດສໍານວນ	ວັນທີ	ລາຍເຊັນຂອງຂ້າພະເຈົ້າ	ວັນທີ
--------------------------	-------	----------------------	-------

